

# COMUNICACIÓN ORAL

**PATOLOGÍA GENERAL**

**ID: 1752**



**Domingo, 15**  
de abril



**09:40 h a 09:50 h**



Sala  
**N-105**

## Factores predictivos de cambios ópticos y geométricos asociados a la progresión del queratocono

➤ **Autores:** Antonio Martínez Abad<sup>1</sup>, David P Piñero Llorens<sup>2</sup>, Laurent Bataille Bataille<sup>1</sup>, Elisabet Chorro Calderon<sup>1</sup>, Jorge L Alio Sanz<sup>1</sup>

<sup>1)</sup> Visum Alicante. <sup>2)</sup> Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, Universidad de Alicante

### OBJETIVO

Evaluar los cambios ópticos y geométricos producidos en queratoconos no intervenidos quirúrgicamente durante un periodo de 6 años, así como determinar qué parámetros clínicos basales sirven para predecir dichos cambios, permitiendo analizar la progresión de la patología.

### MÉTODOS

Estudio retrospectivo longitudinal compuesto por 68 ojos con queratocono de 42 pacientes (40.90 ± 12.20 años) examinados en Visum Alicante, España. Se realizó un seguimiento durante un periodo de 6 años, obteniéndose los datos visuales refractivos y los datos topográficos aberrométricos. Se determinaron los cambios longitudinales (ópticos-geométricos) para cada uno de los parámetros evaluados, diferenciando para cada variable 2 grupos en función de la variación producida (progresión y no-progresión), considerando el valor asociado al percentil 10-90 como punto de corte clasificador entre grupos. De este modo, todas las variables presentaban

un grupo progresión y otro no-progresión, en función del grado de variación que se produzca durante el seguimiento en cada caso. Entonces, se analizaron las diferencias en relación a diversos parámetros basales entre grupos, haciendo un análisis comparativo mediante el método U Mann-Whitney.

### RESULTADOS

En los grupos (progresión/no-progresión) clasificados según las variaciones en parámetros ópticos, se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en diversos parámetros basales ( $p < 0.05$ ): symmetry index (SI) para variaciones ópticas en agudeza visual corregida ( $p: 0.006$ ), aberración esférica (AE) ( $p: 0.025$ ) y aberración spherical-like (ASL) ( $p: 0.028$ ), siendo en todos los casos mayor el valor de SI basal en los grupos progresión; asfericidad corneal para 4,5 mm de diámetro (Q45) para variaciones ópticas en esfera ( $p: 0.013$ ), AE ( $p: 0.001$ ) y ASL ( $p: 0.032$ ), siendo más negativo el valor en los grupos progresión; y coma corneal para variaciones en esfera ( $p: 0.007$ ) y AE ( $p: 0.009$ ), siendo mayor el



valor en los grupos progresión. En los grupos clasificados según las variaciones geométricas se obtuvieron diferencias significativas en las siguientes variables basales: queratometría media (KM), para variaciones geométricas en asfericidad corneal para 8 mm ( $p:0.009$ ) y astigmatismos a 3 y 5mm ( $p:0.002$ ), siendo mayor en los grupos progresión; SI para variaciones geométricas en queratometría más curva (K2) ( $p:0.009$ ) y en el astigmatismo a 3 y 5mm ( $p:0.006$ ); y ASL para variaciones en ciertos datos queratométricos (K2, K2 a 3mm y KM a 3mm) ( $p<0.013$ ) y en astigmatismo a 3 y 5mm ( $p:0.028$ ).

### CONCLUSIONES

En aquellos queratocono que presentan cambios ópticos y geométricos compatibles con la

progresión de la enfermedad, se aprecian valores basales significativamente diferentes de varios parámetros visuales-refractivos y topográficos aberrométricos con respecto a los que no presentan cambios anómalos. El SI y la Q45 son los parámetros más alterados en pacientes que presentan unos cambios longitudinales fuera de la normalidad. Un elevado valor del SI y bajo del Q45 en el momento del diagnóstico podría estar relacionado con una mayor probabilidad de que el queratocono progrese.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

